

AL SUAP
del Comune di

.....

Al Sig. Sindaco
del Comune di

.....

OGGETTO : Richiesta autorizzazione sanitaria ex art.24 RPV 320/54 -DGR 35-5274/07 per l'attivazione di una struttura destinata a:

- vendita animali da affezione
- addestramento cani
- toelettatura (o lavaggio self service)

Il sottoscrittonato a(.....)

Ilresidente in(.....) Via

.....Tel.....C.F.....

Titolare della struttura denominata.....

Sitavia.....

P.IVA

CHIEDE

l'autorizzazione sanitaria per l'attivazione di una struttura di cui all'oggetto , a tal fine dichiara che:

i locali di cui dispone sono costituiti da

.....come da planimetria allegata e dotati delle

seguenti strutture box n..... gabbie n..... teche n..... vasche n.....

Per la vendita:

gli animali verranno acquistati da

- fornitori esteri.....

- fornitori nazionali

- altri negozi

gli animali che intende commercializzare – addestrare – toelettare appartengono alle seguenti specie

la persona responsabile dell'impianto è il Sig.....

il Veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza è il Dott.....
.....con studio in

Via.....

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Planimetria dei locali e delle eventuali aree annesse, con descrizione delle caratteristiche delle attrezzature utilizzate per l'attività;
- Curriculum vitae della persona responsabile della struttura, dalla quale risulti l'attività formativa svolta e l'esperienza maturata nel settore.

Il sottoscritto si impegna:

- A rispettare tutte le norme che regolamentano il settore degli animali da affezione, comprese quelle inerenti l'anagrafe canina.
- A detenere gli animali nel rispetto delle norme che regolamentano il loro benessere, anche in funzione delle loro esigenze etologiche.
- A segnalare al Servizio Veterinario eventuali problematiche di natura sanitaria, soprattutto per quanto concerne le malattie infettive contagiose e di mettere in atto gli eventuali provvedimenti e le prescrizioni impartite (cfr. allegato 1, domanda di autorizzazione, assistenza zoiatrica).
- A tenere aggiornato un registro di carico e scarico presso la struttura, utilizzando un modello predisposto dal Servizio Veterinario dell'ASL, renderlo disponibile agli organi di vigilanza.

.....li.....

IL RICHIEDENTE

.....

L'informativa estesa sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può essere visionata sul sito internet ASL TO4 all'indirizzo: <http://www.aslto4.piemonte.it/file/1810.pdf> o eventualmente essere richiesta agli operatori dei servizi.

Io sottoscritto/a presa visione dell'informativa estesa predisposta dall'ASLTO4 ai sensi del R.G.P.D 2016/679, artt. 13 e 14 e ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/2003 e s.i.m. sulla protezione dei dati, consapevole della necessità da parte dell'ASLTO4 di trattare, dietro mio esplicito e libero consenso, i dati personali che mi riguardano per l'erogazione delle prestazioni di cui necessito e che gli stessi dati potranno, quando necessariamente richiesto da alcune tipologie di prestazioni, essere trattati da soggetti terzi, nel rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, pertinenza, non eccedenza e bilanciamento degli interessi di ciascun soggetto, PRESTO IL CONSENSO al trattamento dei miei dati personali, anche riguardanti il mio stato di salute, finalizzato all'espletamento della pratica in corso.

..... li

..... firma leggibile dell'interessato